


UABDIVULGA
 REVISTA DE DIVULGACIÓ CIENTÍFICA


ACTIVITATS

TESIS

ENTREVISTES

AVENÇOS

A FONS

MEDICINA I SALUT



AVENÇOS

Identifiquen el paper clau d'un gen per a la supervivència neuronal

Investigadors de la UAB han mostrat el paper primordial que un gen, el *Nurr1*, juga en la supervivència neuronal associada a l'activitat sinàptica. Aquesta descoberta pot ajudar en la comprensió de les alteracions en les connexions neuronals i les degradacions neuronals que comporta l'Alzheimer.

[+]

AVENÇOS

Un mètode més precís per al diagnòstic de la dissecció aòrtica

La dissecció aòrtica és una malaltia vascular amb elevada mortalitat en què s'esquinça la paret de l'aorta. Determinar les variables que caracteritzen la dissecció condiciona el tractament dels pacients i la seva evolució per la qual cosa és important disposar d'unes bones eines de diagnòstic. Investigadors de la UAB han testat una nova tècnica en 3D.

[+]

A FONS

Arsènic i cèl·lules mare, és el càncer el destí d'aquesta relació? (Premi Aposta UAB 2011)

L'arsènic causa diversos tipus de càncer. No obstant això, moltes persones al món viuen exposades a l'arsènic que, de manera natural, es troba en sòls i aigües no depurades. Aquest projecte reconegut amb un Premi Aposta de la UAB pretén determinar quina relació té l'arsènic amb l'aparició de cèl·lules mare canceroses, capaces de generar un tumor.

[+]

A FONS

Plantes ornamentals potencialment tòxiques

La mèlia és un arbre ornamental que conté principis actius que poden resultar tòxics a partir de certes dosis o en determinades circumstàncies. Malgrat això, es pot trobar en jardins públics ja que no existeix cap legislació a Espanya que ho reguli. Experts de la UAB alerten que, a més dels criteris ornamentals, caldria tenir en compte els criteris de toxicitat.

[+]

09/2006 - Prendre antiagregants augmenta el risc de patir una hemorràgia digestiva

Fins ara es coneixia que els fàrmacs antiagregants, malgrat els seus beneficis per prevenir malalties cardiovasculars, podien resultar perjudicials per l'aparell digestiu. Recentment, la Fundació Institut Català de Farmacologia ha evidenciat la seva incidència en els pacients que tenen un risc d'hemorràgia digestiva alta (HDA).

Referències

Article: "Upper gastrointestinal bleeding associated with antiplatelet drugs". Ibanez, L; Vidal, X; Vendrell, L; Moretti, U; Laporte, JR. *ALIMENTARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS*, 23 (2): 235-242 JAN 15 2006.

Prop d'un quart de la població de més de 65 anys rep tractament amb fàrmacs que inhibeixen l'agregació plaquetària, com són l'àcid acetilsalicílic a dosis baixes, la ticlopidina, el clopidogrel, el dipiridamol o el triflusal, perquè prevenen l'aparició de malalties cardiovasculars: infart agut de miocardi o accidents vasculars cerebrals. Malgrat els seus beneficis, aquests fàrmacs poden produir trastorns hemorràgics a causa del seu propi mecanisme d'acció.

Per tal de quantificar el risc d'hemorràgia digestiva alta (HDA) associat al seu ús, la FICF (Fundació Institut Català de Farmacologia) va endegar un estudi en 18 hospitals d'Espanya i Itàlia. Es varen comparar 2.813 pacients ingressats amb el diagnòstic d'HDA deguda a una lesió gàstrica o duodenal amb 7.193 pacients que no tenien aquesta malaltia (controls).

Els resultats d'aquest estudi mostren que al nostre medi un 14,5% dels pacients amb HDA, és a dir 58 casos per milió d'habitants i any, són atribuïbles a l'ús d'antiagregants plaquetaris. La probabilitat de patir aquesta malaltia s'incrementa amb l'edat i és més alta en les persones de més de 70 anys. Així mateix, aquelles persones que ja han patit en algun moment de la seva vida una hemorràgia digestiva o que prenen de manera concomitant antiinflamatoris tenen també un risc més elevat.

L'àcid acetilsalicílic a dosis baixes, la ticlopidina i, probablement el clopidogrel i el triflusal, s'associen amb un risc moderat d'hemorràgia digestiva, aproximadament, entre 2 i 4 vegades més probabilitat de patir-la comparat amb els que no prenen aquests fàrmacs, mentre que el dipiridamol no sembla augmentar el risc. D'altra banda, l'ús concomitant de fàrmacs antiulcerosos del tipus inhibidors de la bomba de protons varen reduir el risc de manera important.

Fàrmac	OR ^a (IC95%) ^b
Àcid acetilsalicílic	4,0 (3,2-4,9)
clopidogrel	2,3 (0,9-6,0)
dipiridamol	0,9 (0,4-2,0)
ticlopidina	3,1 (1,8-5,1)
triflusal	1,6 (0,9-2,7)

Taula 1. Risc d'hemorràgia digestiva alta (HDA) per antiagregants plaquetaris.

^a odds ratio, mesura la probabilitat de patir la malaltia entre els exposats al fàrmac d'interès comparada amb els no exposats

^b intervals de confiança, mesuren la significació estadística. Si l'interval inferior inclou el valor 1, es diu que no hi ha significació estadística.

Luisa Ibáñez
Fundació Institut Català de Farmacologia
Universitat Autònoma de Barcelona
li@icf.uab.es

Més informació

<http://www.icf.uab.es/Index.html>

